

Dates d'interventions LE LOROUX

LES JEUDIS

02/03/2023	09/03/2023	16/03/2023	23/03/2023
30/03/2023	06/04/2023	13/04/2023	04/05/2023
11/05/2023	18/05/2023	25/05/2023	

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

MAIL : .....

N° de téléphone où peuvent être joints les parents : .....

Sport(s) pratiqué(s) : .....

Problème(s) de santé éventuel(s) : .....

N° de responsabilité civile (assurances) : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., père, mère, tuteur

- Autorise mon enfant ..... à participer à l'école multisports proposée par l'O.C.A.S. de 16 h 30 à 17 h 30 à la salle des sports LE LOROUX suivant les dates du planning.
- Autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (hospitalisation, intervention chirurgicale...) dans la mesure où ils n'ont pas réussi à me joindre (GALLOYER Julien 07.69.82.01.28).

**AU VU DE MON PLANNING CHARGÉ, JE NE PEUX PAS RAMENER VOTRE ENFANT À L'ÉCOLE.**

**MERCI DE VENIR LES CHERCHER À LA SALLE DES SPORTS À 17h30.**

Les enfants sont récupérés à la sortie des cours à 16h30 et emmenés à la salle pour le multisports.

J'ai bien noté que mon enfant sera pris en charge à la sortie de l'école et jusqu'à 17 h 30.

A 17 h 30, je viendrai chercher mon enfant à la salle de sport

J'autorise mon enfant à rentrer seul

J'autorise mon enfant à partir avec .....

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »